

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLO COZZOLINO**
 Indirizzo
 Telefono
 Fax
 E-mail
 Nazionalità Italiana
 Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date	<i>Dal 01/10/2003 a tutt'oggi</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unita Sanitaria Locale di Parma, Strada del quartiere 43100 Parma
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, Unità sanitaria locale, Servizio veterinario Aziendale
• Tipo di impiego	<i>Direttore dell'Area Dipartimentale di Sanità pubblica veterinari</i>
• Principali mansioni e responsabilità	Direzione delle strutture complesse di area A/B/C del Servizio veterinario Aziendale. Programmazione, gestione e verifica delle attività di controllo ufficiale su animali, derivati e prodotti.
• Date	<i>Dal 16/03/2003 al 30/09/2003</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unita Sanitaria Locale di Parma, Strada del quartiere 43100 Parma
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, Unità sanitaria locale, Servizio veterinario Aziendale
• Tipo di impiego	<i>Veterinario dirigente IPCOA</i>
• Principali mansioni e responsabilità	In staff alla Direzione Generale per le problematiche di sicurezza alimentare e dei rapporti internazionali con compiti di studio e ricerca.
• Date	<i>Dal 17/12/2001 al 15/03/2003</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	IZS di Teramo, Via del Campo Boario 64100 Teramo
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, laboratorio Istituto Zooprofilattico
• Tipo di impiego	<i>Veterinario dirigente IPCOA</i>
• Principali mansioni e responsabilità	Attività di studio e ricerca nel settore della risk analysis con riferimento alle problematiche della <i>Listeria monocytogenes</i> nel settore dei prodotti ready to eat
• Date	<i>Dal 01/07/1995 al 16/12/2001</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Unita Sanitaria Locale di Parma, Strada del quartiere 43100 Parma
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, Unità sanitaria locale, Servizio veterinario Aziendale

• Tipo di impiego	Veterinario dirigente IPCOA
• Principali mansioni e responsabilità	Controllo processi di produzione ed autocontrollo di alimenti. Referente per i rapporti internazionali di equivalenza ai fini dell'export, responsabile del sistema informativo. Dal 1/01/2001 al 30/09/2001 Responsabile dell'area B del distretto di Langhirano.

• Date	Dal 01/10/1990 al 30/06/1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL di Langhirano (Pr) n° 7 Piazza Garibaldi, 1 43013 Langhirano (Pr)
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, Unità sanitaria locale, Servizio veterinario Aziendale
• Tipo di impiego	Veterinario dirigente IPCOA
• Principali mansioni e responsabilità	Veterinario coadiutore area: Igiene e commercializzazione degli alimenti di origine animale verifica e controllo dei sistemi di aziendali di autocontrollo, realizzazione del sistema di registrazione delle attività, attività di programmazione e determinazione del budget.

• Date	Dal 01/12/1987 al 30/09/1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL di Taranto n° 4 Via Galeso 74100 Taranto
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, Unità sanitaria locale, Servizio veterinario Aziendale
• Tipo di impiego	Veterinario collaboratore area: Igiene e commercializzazione degli alimenti di origine animale
• Principali mansioni e responsabilità	Veterinario coadiutore area: Igiene e commercializzazione degli alimenti di origine animale controllo dei prodotti della pesca (presso il mercato ittico), macellazione degli animali (bovini ed equini) e controllo degli alimenti di origine animale in fase di produzione e distribuzione al consumo

• Date	Dal 16/11/1985 al 30/11/1987
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero della Salute, Piazza Marconi 25 0144 Roma
• Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica, Direzione Generale dei servizi veterinari
• Tipo di impiego	Funzionario di Stato
• Principali mansioni e responsabilità	legislazione sanitaria sugli alimenti di origine animale, ed ha svolto sopralluoghi per il rilascio del Decreto Ministeriale di idoneità all'esportazione per gli impianti di macellazione, sezionamento e lavorazione delle carni per conto del Servizio Ispettivo Centrale del Ministero della Sanità.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 24/09/2007 al 28/09/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Commissione Europea
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso valutatori sistema HACCP
- Qualifica conseguita Auditing HACCP System
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 22/05/2006 al 26/06/2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CEPAS
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso valutatori sistema qualità ISO 19.000
- Qualifica conseguita Auditor e lead auditor di sistemi di gestione per la qualità – Corso 40 ore
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 01/10/1988 al 25/10/1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Napoli Facoltà di medicina veterinaria.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di specializzazione biennale in Patologia Aviare e Tecnologia Avicola
 - Qualifica conseguita Diploma di specialista in patologia Aviare e Tecnologia Avicola
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 70/70

- Date (da – a) 01/10/1984 al 28/11/1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Napoli Facoltà di medicina veterinaria.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di specializzazione biennale in ispezione degli alimenti di origine animale
 - Qualifica conseguita Diploma di specialista in ispezione degli alimenti di origine animale
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 70/70 lode

- Date (da – a) 01/10/1978 al 15/12/1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Parma. Facoltà di medicina veterinaria. Corso di laurea quinquennale in Medicina Veterinaria
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di laurea quinquennale in Medicina Veterinaria
 - Qualifica conseguita Laurea in medicina Veterinaria
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110 lode

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Italiano]

ALTRE LINGUA

[Inglese]

(BUONO)

[buono.]

[buono.]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Gestione die gruppi e capacità di coaching. Risoluzione dei conflitti. Specifica attività professionale e corsi di formazione ad hoc su psicologia del lavoro e comportamentale.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Attività di programmazione (gestione per budget) delle attività. Sviluppo di programmi di formazione. Analisi delle criticità e riduzione dei problemi.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Buona conoscenza dei principali pacchetti di software collegati alle attività di calcolo e scrittura]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Già Membro del Board di direzione della Unione Europea dei veterinari igienisti (UEVH) struttura specialistica delle federazione Europea dei veterinari (FVE)

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

MODULO DA ACQUISIRE NELL'AMBITO DELLA RICOGNIZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMBATIBILITA'

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (D.Lgs 39/2013)

Io sottoscritto/a Paolo Cozzolino, nato/a _____, in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale di Direttore della ADSPV

Valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n.190", e dal parere reso dalla CIVIT (Commissione Indipendente per la valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche) con la delibera n.58 del 15 luglio 2013 "Parere sull'interpretazione e sull'applicazione del d.lgs. n. 39/2013 nel settore sanitario), consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs n. 39/2013

DICHIARO

Assenze di cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

A) Cause di inconfiribilità

di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati alla *Nota 1* (art. 3, c.1. lett.c, del D.Lgs. n. 39/2013);

di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda USL di Parma che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno dell'Azienda USL di Parma (*n.b. dichiarazione da rendere esclusivamente dai soggetti esterni, ossia in caso di incarichi conferiti a soggetti non muniti della qualifica di dirigente pubblico o comunque non dipendenti di pubbliche amministrazioni*) (art.4, comma1, lett.c) del D.Lgs. n. 39/2013);

B) Cause di incompatibilità (Vedi anche Nota 3)

di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda USL di Parma, se la funzione da svolgere è connessa all'esercizio di poteri di vigilanza o di controllo sulle attività svolte dai predetti enti, e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (art. 9, comma 1 del D.Lgs. n. 39/2013);

di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda USL di Parma (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);

di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12, commi 1,2,3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013 (*vedi Nota 2*)

Dichiaro inoltre di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconfiribilità o di incompatibilità contemplata dal d.lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Data_29.04.2014_

Firma del dichiarante

Nota bene: la dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Azienda USL di Parma in applicazione dell'art.20 del d.lgs. n. 39/2013